



SCUOLA PRIMARIA PARITARIA

**SAN DOMENICO**

**FOSSANO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA PRIMARIA**

A.S. 20..... – 20.....

(COMPILARE IN STAMPATELLO – TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE RIEMPITI)

Al Dirigente scolastico della scuola **“SAN DOMENICO”** di FOSSANO

I sottoscritti .....

in qualità di genitore / affidatario / tutore

nata a ..... Prov. .... il ...../...../.....

Codice Fiscale .....

Stato civile .....

Prima cittadinanza ..... Eventuale altra cittadinanza.....

Di professione .....

Titolo di studio .....

Recapito telefonico .....

E – mail .....

Residente nel comune di .....e domiciliata a .....

In Via / Piazza ..... N° ..... CAP .....

E

.....

in qualità di genitore / affidatario / tutore

nata a ..... Prov. .... il ...../...../.....

Codice Fiscale .....

Stato civile .....

Prima cittadinanza ..... Eventuale altra cittadinanza.....

Di professione .....

Titolo di studio .....

Recapito telefonico .....

E – mail .....

Residente nel comune di .....e domiciliata a .....

In Via / Piazza ..... N° ..... CAP .....

**CHIEDONO**

L'iscrizione del/la figlio/a alla classe prima di codesta scuola **SAN DOMENICO** per l'A.S. 202..../202....

Oppure chiede di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile .....).

Ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità, anche penali di cui all'art. 76 del citato d.P.R., in cui incorre chi rilascia dichiarazioni mendaci o fornisce e produce atti falsi,

**DICHIARANO** che

L'alunn.....

Codice fiscale .....

è nat..... a ..... il .....

è cittadino italiano ..... altro (indicare nazionalità) .....

è residente nel comune di .....prov ..... e domiciliato

a .....in Via / Piazza ..... n. ....,

che proviene dalla scuola dell'infanzia ..... e

che ha frequentato in tutto ..... anni;

la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA

**OBBLIGHI VACCINALI**

Contestualmente all'atto dell'iscrizione è richiesta la documentazione comprovante le avvenute vaccinazioni o autocertificazione sostitutiva.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

(DL. 30.06.2023, n.196 e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305)

Fossano, li .....

**DATI UTILI**

Firma del padre

Firma della madre

Recapito telefonico Dirigente scolastica 3348480275

Mail della scuola [istitutosandomenico.fossano@gmail.com](mailto:istitutosandomenico.fossano@gmail.com)

Ufficio economato [segr.domenicane@gmail.com](mailto:segr.domenicane@gmail.com)

**Dati per bonifico bancario**

Intestato a Congregazione Suore Domenicane SS. Rosario

Via Bava San Paolo n. 36 – Fossano (cn)

IBAN: **IT 16A 06170 46320 0000000 96130**